

## TATA CARA PENGISIAN FORMULIR APL-01

### FORM APL-01

1. Mengisi data pribadi dan data pekerjaan, jika tidak ada data yg bisa di isi silahkan diberi strip 3 (---)
2. Isi Nama Institusi/Perusahaan diisi KJSB XXXX untuk SK dan ASK, atau Kantor Pertanahan XXX untuk Juru Ukur ASN, atau instansi tempat bekerja saat ini. Jika saat ini sedang tidak berkerja, dikosongkan saja.

### CONTOH

#### a. Data Pribadi

Nama Lengkap	:	Ciro Alves	
No KTP/ NIK	:	3273272512740001	
Tempat / tgl. lahir	:	Rio De Janerio, 17 Agustus 1985	
Jenis kelamin*)	:	<input checked="" type="checkbox"/> Laki-laki	<input type="checkbox"/> Wanita
Kebangsaan	:	Indonesia	
Alamat Rumah	:	Jl Raya Soreang No.52B Kab. Bandung	
Kodepos	:	40266	
No. Telepon	:	Rumah : ---	Kantor: 022-87523590
HP / E-mail	:	HP : 08112223456	e-mail : ciroalves85@gmail.com
Kualifikasi / Pendidikan	:	1) SMK PU Tahun 2003 2) 3)	

#### b. Data Pekerjaan Sekarang

Nama Institusi / Perusahaan	:	KJSB xxxxxxxx dan rekan	
Jabatan	:	Asisten Surveyor Kadaster	
Alamat Kantor	:	Jl. Swasembada No.12 Kota Bandung	
Kodepos	:	40286	
No. Telepon	:	Rumah: ---	Kantor: 022-87523590
HP / E-mail	:	HP : 08112223456	e-mail : ciroalves85@gmail.com

*Jika sedang tidak bekerja saat ini, dikosongkan saja*

- Untuk bagian 3.1 silahkan diberi tanda contrenng (√) untuk bukti persyaratan dasar (dipilih salahsatu)
- Untuk bagian 3.2 silahkan diberi tanda contrenng (√) untuk bukti administratif (wajib ada/dicontrenng semua)

**Bagian 3 : BUKTI KELENGKAPAN PEMOHON**

**3.1. Bukti Persyaratan Dasar Pemohon**

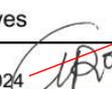
No.	BUKTI PERSYARATAN DASAR	ADA		TIDAK ADA
		MEMENUHI SYARAT	TIDAK MEMENUHI SYARAT	
1.	Fotocopy ijazah Sekolah Menengah Kejuruan Teknik Geomatika/Survei dan Pemetaan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Fotocopy ijazah Sekolah Menengah Atas/ sederajat dan sertifikat pelatihan survei Asisten Surveyor Kadastral Pertama dan/atau pengalaman kerja di bidang survei, pengukuran dan pemetaan kadastral/terestris sekurang-kurangnya 1 tahun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Fotocopy ijazah Sekolah Menengah Atas/ sederajat dan sertifikat pelatihan survei Asisten Surveyor Kadastral Pertama	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Fotocopy ijazah Vokasi Direktorat Jenderal Infrastruktur Keagrariaan, Kementerian Agraria dan Tata Ruang/ Badan Pertanahan Nasional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Fotocopy ijazah Vokasi dari Perguruan Tinggi yang telah memiliki Nota Kesepahaman dengan Kementerian Agraria dan Tata Ruang/ Badan Pertanahan Nasional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Fotocopy sertifikat pelatihan survei Asisten Surveyor Kadastral Pertama dan portofolio pengalaman kerja di bidang survei, pengukuran dan pemetaan kadastral/terestris sekurang-kurangnya 3 kali proyek dalam rentang waktu 3 tahun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hanya diisi 1 pilihan

**3.2. Bukti Administratif**

No.	BUKTI ADMINISTRATIF	ADA		TIDAK ADA
		MEMENUHI SYARAT	TIDAK MEMENUHI SYARAT	
1.	Fotocopy Kartu Tanda Penduduk (KTP);	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Curriculum Vitae;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Pas foto 3x4 sebanyak 3 lembar berlatar belakang merah dan berpakaian rapih (tidak diperbolehkan menggunakan kaos/kaos berkerah).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Silahkan Isi Nama dan ttd serta tanggal saat mendaftar (sebelum tanggal Pra Asesmen yang sudah ditentukan), kolom Rekomendasi dan nama admin LSP dikosongkan

<b>Rekomendasi (diisi oleh LSP KADASTER INDONESIA):</b> Berdasarkan ketentuan persyaratan dasar maka pemohon:	<b>Pemohon/ Kandidat :</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Diterima</b> sebagai Peserta Sertifikasi	Nama	Ciro Alves
<input type="checkbox"/> <b>Tidak Diterima</b> sebagai Peserta Sertifikasi	Tanda tangan/ Tanggal	11 Juni 2024 
<b>Catatan :</b>	<b>Admin LSP KADASTER INDONESIA :</b>	
	Nama	
	No. Reg.Met	
	Tanda tangan/ Tanggal	

Tanggal sebelum Pra Asesmen, atau saat daftar